



Municipalidad de Santa Cruz

Departamento de Salud  
PLAZA DE ARMAS # 242  
Fono 72-2978896



## ORDEN DE COMPRA

N° 297

FECHA: 10-10-2019

Señores: **TECNICA SA**

RUT: **96625950-7**

Calle: **Salar Ascotan ,P. de Negocios CP 902 1737,Pudahuel**

N°: **1305**

Ciudad: **SANTIAGO**

Fono: **3829199**

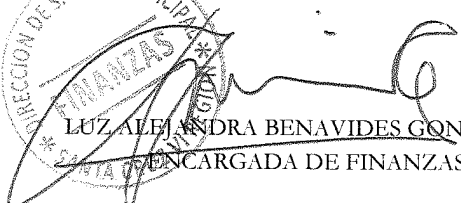
Solicito entregar al portador de la presente, Sr(a): María Victoria Caballieri Huenchullan

el pedido que se indica con cargo a CONVENIO SAR

**Municipalidad de Santa Cruz - 69.090.600-7.**

CANT.	DETALLE	Valor Unit.	TOTAL
50	LEUKOMED T 15x20 CM-CAJA X50 HOSP.	\$ 1.300	\$ 65.000
12	SOFFBAN SYNTHETIC 15CM X 2.7M1-PACK X 12	\$ 600	\$ 7.200
	Cotizacion: N°21817		
	<b>NOTA EXPLICATIVA: Servicio de Alta Resolutividad</b>		
	<b>Despacho: Diego Portales 625, Santa Cruz</b>		
		<b>NETO</b>	<b>\$ 72.200</b>
		<b>IVA</b>	<b>\$ 13.718</b>
		<b>TOTAL</b>	<b>\$ 85.918</b>

FIRMA:

  
**LUZ ALEJANDRA BENAVIDES GONZALEZ**  
 ENCARGADA DE FINANZAS

  
**MARIA SOLEDAD VERGARA ORTIZ**  
 DIRECTORA SALUD MUNICIPAL

Nombre Programa PP.TT.: Materiales y útiles Quirúrgicos

N° de Cuenta Presupuestaria: 215.22.04.005.001.001

Saldo Presupuestario: \$ 53.806.310.-.-

SOLICITADO POR: LINA PATRICIA ARIAS MAPURA  
ENFERMERA SAR